附件2：

**证 明**

姓名：\*\*\*，身份证号：\*\*\*，在济南市\*\*\*区\*\*\*单位（部门）从事\*\*\*（写详细工作名称）工作，服务时间满 年（\*\*年\*月至\*\*年\*月），具有基层工作经历。

特此证明。

\*\*\*单位（部门）联系电话：\*\*\*\*\*\*\*\*

\*\*\*单位（部门）（公章）

年 月 日